Gobernación de Cundinamarca	LISTA DE CHEQUEO RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN CUENTAS DE COBRO	Código: A-GF-FR-079
		Versión: 2
	GESTIÓN FINANCIERA	Fecha de Aprobación: 10/sep/2024

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: Salud Pública

NÚMERO DE CUENTAS RADICADAS: 3-3

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: **FECHA:** 18-12-24

PARÁMETRO	RESULTADO C	RESULTADO NC	SOPORTE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
¿El formato Recibo a Satisfación se encuentra debidamente diligenciado?	✓		FORMATO RAS - A-GC-FR-033 - VERSIÓN 4	
¿Se cuenta con el Informe de Supervisión Electrónico?	✓		FORMATO SUPERVISA - A-GC-FR-017- VERSIÓN 4	
¿Se cuenta con el soporte para evidenciar la fecha de creación del Informe de Supervisión Electrónico?	✓		PANTALLAZO DE LA FECHA DE GENERACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISIÓN	
¿Se cuenta con el informe de actividades realizadas por el contratista correspondiente al periodo a cobrar?	✓		INFORME DE ACTIVIDADES	
¿Se cuenta con factura o cuenta de cobro a nombre del contratista?	✓		CUENTA DE COBRO O FACTURA ELECTRÓNICA	
¿Se cuenta con soporte o evidencias de las actividades realizadas por el contratista en el periodo a cobrar?	✓		SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (EVIDENCIAS)	
¿El contratista cuenta con el soporte de pago de los aportes al sistema de Seguridad Social?	✓		SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
¿Se cuenta con la certificación bancaria actualizada para poder realizar el pago?	✓		CERTIFICACIÓN BANCARIA ESTADO ACTIVO	
¿Se encuentra cargadada la información que evidencie el cargue de los soportes en la plataforma Secop II?	✓		PANTALLAZO SECOP	
¿El contratista anexa otro documento que es necesario para soportar la cuenta de cobro?	✓		OTROS	

RESULTADO
C: Cumple
NC: No cumple

19 DIC 2024
1:45

Funcionario responsable de realizar la entrega

Funcionario responsable de la recepción

171224

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
		12	2024		30	10	2024		31	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARIA DE SALUD	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1197.01

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SS-CPS-1246-2024	X		ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO	52.816.389

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	3134825361	CALLE 13 # 01-74	andrunas16@hotmail.com

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	Prestar servicios profesionales desde la gestión de la salud pública desarrollando capacidades para la implementación de las acciones de promoción y atención de la salud auditiva en población de la economía popular y comunitaria
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	: El valor del presente contrato es la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE $14.255.499, suma que incluye los impuestos a que haya lugar, la SECRETARIA DE SALUD pagará al contratista el valor del presente contrato con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal CDP N° 7100056650 del 20 de Septiembre de 2024 por valor de $19.738.383 y Concepto Precontractual N° 0000006075 de fecha 17 de Septiembre de 2024 por valor de $19.738.383. La Secretaria de Salud pagará al Contratista el valor del contrato en TRES (3) pagos así: • Un primer pago proporcional a los días trabajados desde el inicio del contrato hasta el último día del mes en curso. • UN (1) pagos sucesivos mensuales por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($6.579.461), correspondiente a los honorarios mensuales. • Un último pago, proporcional al valor de los días trabajados desde el primer día del mes en curso hasta la fecha de terminación del contrato. Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe del contratista, del supervisor a través de la plataforma SUPERVISA, de la certificación de recibo a satisfacción y constancia de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SSSI). El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores de la Gobernación de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3—3700	NOMBRE DEL FONDO	SUBCUENTA SALUD PUBL COLECTIVA	VALOR DEL PAGO	$ 6.579.461

PAGO N°	3	DE	3	BANCO	BANCOLOMBIA

CUENTA N°	58930681693	AHORROS

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 14.255.499,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
DEPARTAMENTO	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 6.579.461
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 13.378.237
TOTAL	$ 14.255.499	SALDO POR EJECUTAR	$ 877.262

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
28	10	2024	4600026563

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
12	12	2024	9478834110

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			18	12	24	3			12	2024		12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la circular N 0000030 de octubre de 2024 de la secretaria de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%. Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social N. 9478834110 cancelada el día 2024-12-12 correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre de 2024, igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social 9479099869 con fecha de pago 18/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de Diciembre del 2024. El contratista se compromete a cargar las EVIDENCIAS en plazo no mayor a cinco (5) días hábiles después de la finalización del contrato en la plataforma SECOP II, y que corresponden al pago No. 3 del contrato de prestación de servicios SS-CPS-1246- 2024

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACION		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ	NOMBRE:	DIEGO FERNANDO CHARRY	NOMBRE:	NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
CARGO Y DEPENDENCIA:	SUBDIRECTOR	CARGO Y DEPENDENCIA:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CARGO Y DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

CORRIENTE

AHORROS

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CPS-1246-2024	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 3	Informe Final ___X___
Periodo del Informe: Del 01.12.2024 hasta el 31.12.2024	
Fecha en la que se rinde en informe :	18.12.2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO
NIT / C.C.:	52816389
Supervisor:	RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
Cargo:	SUBDIRECTOR
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA DESARROLLANDO CAPACIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD AUDITIVA EN POBLACIÓN DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	24.10.2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	30.10.2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100056650
Registro Presupuestal	4600026563
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$14,255,499
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Valor Total del Contrato	$14,255,499
Plazo de Ejecución Inicial	2 meses y 5 dias o hasta el 31.12.2024
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	2 meses y 5 dias o hasta el 31.12.2024
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31.12.2024
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	NO
Garantía de Cumplimiento	NO
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NO

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

"1. Realizar mínimo Diez (10) procesos mensuales de Desarrollo de Capacidades en agentes locales.

-La actividad fue desarrollada con éxito según el informe de actividades presentado en la cuenta de cobro número 3 dando cumplimiento a lo establecido en el contrato durante lo corrido de tiempo de ejecución de contratos, el contratista cumple a satisfacción la obligación establecida en el contrato.

-Se realizaron 12 asistencia técnicas en los municipios asignados contando con la participación de los coordinadores de

17.12.24

salud publica y los referentes de salud laboral, teniendo en cuenta que para este mes se realizo en los municipio de Mosquera y una asistencia modalidad virtual.

2. Realizar inventario sobre espacios y lugares comunitarios que presenten contaminación auditiva que afecte tanto al trabajador como a la comunidad en general en los municipios de Sutatausa, Tausa, Nemocon, Tocancipá, Chía, Soacha, Guatavita y Villapinzón.

-La actividad fue desarrollada con éxito según el informe de actividades presentado en la cuenta de cobro número 3 dando cumplimiento a lo establecido en el contrato durante lo corrido de tiempo de ejecución de contratos, el contratista cumple a satisfacción la obligación establecida en el contrato

-En compañía del equipo de salud publica se realizaron algunos ajustes a los censos de identificación de riesgo auditivo ya que se ve la necesidad de ampliar la población de la economía informal que será intervenida para el 2025.

3. Elaborar y desarrollar Planes de Acción para intervenir y mitigar los riesgos auditivos de la población de la economía popular y comunitaria de los municipios focalizados.

-La actividad fue desarrollada con éxito según el informe de actividades presentado en la cuenta de cobro número 3 dando cumplimiento a lo establecido en el contrato durante lo corrido de tiempo de ejecución de contratos, el contratista cumple a satisfacción la obligación establecida en el contrato.

-Se construyeron y se plantearon los temas dejando elaborados los planes de acción que se entregaron a cada municipio para tener en cuenta en los PAS 2025.

4. Desarrollar capacidades con los Equipos Básicos de Salud para promocionar la salud auditiva en el Entorno Laboral.

-La actividad fue desarrollada con éxito según el informe de actividades presentado en la cuenta de cobro número 3 dando cumplimiento a lo establecido en el contrato durante lo corrido de tiempo de ejecución de contratos, el contratista cumple a satisfacción la obligación establecida en el contrato.

-Se logro reunir a los equipos básicos territoriales, puntualmente las GEBIS en los municipios de Nemocón, Guatavita y Soacha socializando la importancia de agregar en el contenido de la información que se brinda a la comunidad todo el tema de la salud auditiva.

5. Responder de manera inmediata y oportuna los requerimientos y solicitudes presentadas por los entes de control.

-La actividad fue desarrollada con éxito según el informe de actividades presentado en la cuenta de cobro número 3 dando cumplimiento a lo establecido en el contrato durante lo corrido de tiempo de ejecución de contratos, el contratista cumple a satisfacción la obligación establecida en el contrato.

-Se participa de reuniones de equipo notificadas por la líder del equipo de salud laboral.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR

La cuenta 1,2 se encuentra en tramite de pago.

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato /	$14.255.499	
Valor Adición	$0	
Valor Ejecutado		$13.378.237
Saldo a favor del Contratista		$0
Saldo a favor de la Entidad		$877.262
Sumas iguales	$14.255.499	$14.255.499

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la circular N 000030 de octubre de 2024 de la secretaria de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%.

Se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social N. 9478834110 cancelada el día 2024-12-12 correspondiente al periodo de cotización del mes de Noviembre de 2024, igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social 9479099869 con fecha de pago 18/12/2024 correspondiente al periodo de cotización del mes de Diciembre del 2024. El contratista se compromete a cargar las EVIDENCIAS en plazo no mayor a cinco (5) días hábiles después de la finalización del contrato en la plataforma SECOP II, y que corresponden al pago No. 3 del contrato de prestación de servicios SS-CPS-1246- 2024

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
SUBDIRECTOR

17/12/24

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME FINAL

INFORMACIÓN GENERAL				
DIRECCIÓN		SALUD PÚBLICA	**CONTRATO Nº**	1246-2024
PERIODO DE INFORME	**Desde:**	30/10/2024	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	Hasta:	30/12/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES Y 2 DÍAS		**VALOR DEL CONTRATO**	$14.255.499
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO		**FECHA DE INICIO**	29/10/2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO PORRAS		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2024

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DESARROLLANDO CAPACIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD AUDITIVA EN POBLACIÓN DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIÓN 1:

Realizar mínimo Diez (10) procesos mensuales de Desarrollo de Capacidades en agentes locales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS	Durante estos dos meses de ejecución del contrato se logro realizar al 100% las actividades planteadas desde la referencia de salud laboral, a continuación, se mencionará por cada municipio lo que se desarrolló: 1. **VILLA PINZON:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejo registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyo el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. 2. **SUTATAUSA:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. 3. **NEMOCÓN:** Durante estos dos meses se realizaron 3 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. Y la tercera actividad fue el encuentro con las GEBIS, una capacitación sobre la importancia del cuidado de la audición manifestando que a partir de ahora se debe incluir en la información y educación que se brinda a la

	población este tema de interés en salud pública, teniendo presente que se busca disminuir enfermedades por perdida auditiva o infecciones en el conducto auditivo. 4. **TAUSA:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. 5. **CHÍA:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. 6. **GUATAVITA:** Durante estos dos meses se realizaron 3 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. Y la tercera actividad fue el encuentro con las GEBIS, una capacitación sobre la importancia del cuidado de la audición manifestando que a partir de ahora se debe incluir en la información y educación que se brinda a la población este tema de interés en salud pública, teniendo presente que se busca disminuir enfermedades por pérdida auditiva o infecciones en el conducto auditivo. 7. **TOCANCIPÁ:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales. **8. SOACHA:** Durante estos dos meses se realizaron 2 actividades concretas, la primera la identificación de lugares o espacios que generan ruido o en su defecto contaminación auditiva, lo cual se dejó registrado en la matriz de CENSO DE RIESGO AUDITIVO en el cual se describió también los temas que se pueden tratar según la necesidad del lugar. Como segunda actividad se construyó el plan de acción en el cual se deja registrado quienes van a intervenir con el tema de salud auditiva y cuando se propone dar inicio con las capacitaciones a los equipos territoriales.
EVIDENCIA	Informes de asistencias técnicas con planilla de registro.

OBLIGACIÓN 2: Realizar inventario sobre espacios y lugares comunitarios que presenten contaminación auditiva que afecte tanto al trabajador como a la comunidad en general en los municipios de Sutatausa, Tausa, Nemocón, Tocancipá, Chía, Soacha, Guatavita y Villapinzón	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizo verificación y actualización de la matriz de CENSO DE IDENTIFICACION DE RIESGO AUDITIVO, se resalta que se contó con la participación activa de un actor municipal tanto como coordinadores PIC como referentes de salud laboral y se envió cada matriz a los siguientes municipios: 1. Villa Pinzón 2. Sutatausa 3. Nemocón 4. Tausa 5. Chía 6. Guatavita 7. Soacha 8. Tocancipá En este diligenciamiento de dicha matriz se tuvo muy presente que los lugares que se referenciaran, son lugares que ya han sido visitados por los equipos territoriales, ya que se tiene un conocimiento previo de los sitios que generan ruido o algún tipo de contaminación auditiva.
EVIDENCIA	Registro pos escrito en formato Excel establecido y acta de soporte.
OBLIGACIÓN 3: Elaborar y desarrollar Planes de Acción para intervenir y mitigar los riesgos auditivos de la población de la economía popular y comunitaria de los municipios focalizados	
ACTIVIDADES	Se logro la construcción de todos los planes de acción de los 8 municipios asignados y a su vez se contó con la participación de los actores municipales quienes manifestaron interés por las temáticas propuestas, se entrego vía correo institucional a los siguientes municipios: 1. Villa Pinzón 2. Sutatausa 3. Nemocón 4. Tausa 5. Chía 6. Guatavita 7. Soacha 8. Tocancipá Los temas que serán tratados son: 1. Cuidados del oído 2. Importancia de la Salud Auditiva 3. Uso correcto de los protectores auditivos 4. Realización de Exámenes Auditivos periódicamente La idea es que los equipos deben tener y adquirir el conocimiento puntual sobre el cuidado del oído logrando sensibilizar a la población afectada, siendo este el objetivo principal de incluir en el PAS 2025 esta nueva temática.
EVIDENCIA	Matriz en Excel y soporte acta de asistencia técnica

OBLIGACIÓN 4: Desarrollar capacidades con los Equipos Básicos de Salud para promocionar la salud auditiva en el Entorno Laboral	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Esta actividad se logró en el último mes, se llevó a cabo el encuentro con los equipos básicos territoriales en los municipios de Nemocón y Guatavita, quienes asistieron al encuentro y estuvieron propositivos con el tema de la salud auditiva.
EVIDENCIA	Acta de asistencia técnica y listado de asistencia
OBLIGACIÓN 5: Responder de manera inmediata y oportuna los requerimientos y solicitudes presentadas por los entes de control.	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Para esta actividad se realizaron: 1. Participación en la reunión de equipo en donde se definieron compromisos como el archivo documental 2024, asistencias técnicas en Mosquera y asistencia virtual 2. Se asistió al ejercicio de revisión y actualización del archivo documental. 3. Se participo del evento de seguridad y salud en el trabajo en Zipaquirá 4. Se apoyo el archivo documental 2022 y 2023
EVIDENCIA	Actas de registro.
CONCLUSIONES	
- Se ejecutaron en total 20 asistencias técnicas durante la ejecución del contrato - Se relacionan las actividades ejecutadas durante el tiempo transcurrido en el mes de noviembre y diciembre para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. - Se logró la orientación a los municipios sobre el Riesgo Auditivo como parte del enfoque de promoción y prevención de enfermedades laborales.	
Firma del contratista **C.c.** 52.816.389	

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DICIEMBRE

INFORMACIÓN GENERAL				
DIRECCIÓN		SALUD PÚBLICA	**CONTRATO Nº**	1246-2024
PERIODO DE INFORME	**Desde:**	01/12/2024	**TIPO DE CONTRATO**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	Hasta:	30/12/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN	2 MESES Y 2 DÍAS		**VALOR DEL CONTRATO**	$14.255.499
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO		**FECHA DE INICIO**	29/10/2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	RICARDO PORRAS		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2024

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA DESARROLLANDO CAPACIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD AUDITIVA EN POBLACIÓN DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIÓN 1:

Realizar mínimo Diez (10) procesos mensuales de Desarrollo de Capacidades en agentes locales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS	Durante el mes de diciembre se realizaron 12 asistencias técnicas, teniendo en cuenta que para el mes anterior solo se logro realizar 8 asistencias técnicas por lo tanto para este mes se debía completar la cantidad de procesos mensuales. Los municipios que se visitaron diferentes a los asignados fueron: Mosquera y asistencia Virtual, en ambas intervenciones se socializo el tema de salud auditiva y todo lo pertinente al cuidado de los oídos cuando se trabaja con contaminación auditiva. 1. **VILLA PINZON:** Se realizo encuentro con la coordinadora PIC quien manifestó su interés por el tema de la salud auditiva y pidió quitar del censo de riesgo auditivo una institución educativa municipal ya que se encuentra en una vereda que no será intervenida para el 2025. 2. **SUTATAUSA:** Se realizo encuentro con la coordinadora PIC quien manifestó su interés por el tema de la salud auditiva y pidió agregar al censo de riesgo auditivo la institución educativa municipal para abordar a la población adolescente. 3. **NEMOCÓN:** Se realizo dos asistencias técnicas, una con la coordinadora PIC revisando el censo de identificación de riesgo auditivo y definiendo el plan de acción y el segundo encuentro fue con las GEBIS (gestoras de bienestar integral en Salud) socializando el tema de salud auditiva y manifestando que para el otro año la idea es involucrar este tema en el PAS 2025. 4. **TAUSA:** En este municipio se realizó la asistencia técnica con la coordinadora PIC y se socializo toda la información pertinente al censo de riesgo auditivo, plan de acción y el tema de salud laboral, ya que ella no pudo estar en el primer encuentro realizado el mes anterior. **5. CHÍA:** Se realizo encuentro con la profesional referente en salud laboral quien solicito actualizar la matriz de censo de riesgo auditivo involucrando 3 lavaderos de carros y definiendo las temáticas a tratar. A su vez se revisó la construcción del plan de acción para tener presente incluirlos en el PAS 2025.

	6. **GUATAVITA:** Se realizo dos asistencias técnicas, una con la coordinadora PIC revisando el censo de identificación de riesgo auditivo y definiendo el plan de acción y el segundo encuentro fue con las GEBIS (gestoras de bienestar integral en Salud) socializando el tema de salud auditiva y manifestando que para el otro año la idea es involucrar este tema en el PAS 2025. 7. **TOCANCIPÁ:** Se realizo encuentro con la referente de salud laboral a quien se le presento todo el proceso que se ha venido adelantando con el municipio, se le presento la matriz de censo de riesgo auditivo, plan de acción propuesto para el 2025 y se socializo el tema de salud auditiva. 8. **SOACHA:** Se realizo encuentro con la referente de salud laboral a quien se le presento todo el proceso que se ha venido adelantando con el municipio, se le presento la matriz de censo de riesgo auditivo, plan de acción propuesto para el 2025 y se socializo el tema de salud auditiva.
EVIDENCIA	Informes de asistencias técnicas con planilla de registro.
OBLIGACIÓN 2: Realizar inventario sobre espacios y lugares comunitarios que presenten contaminación auditiva que afecte tanto al trabajador como a la comunidad en general en los municipios de Sutatausa, Tausa, Nemocón, Tocancipá, Chía, Soacha, Guatavita y Villapinzón	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Se realizo verificación y actualización de la matriz de CENSO DE IDENTIFICACION DE RIESGO AUDITIVO, se resalta que se contó con la participación activa de un actor municipal tanto como coordinadores PIC como referentes de salud laboral y se envió cada matriz a los siguientes municipios: 1. Villa Pinzón 2. Sutatausa 3. Nemocón 4. Tausa 5. Chía 6. Guatavita 7. Soacha 8. Tocancipá
EVIDENCIA	Registro pos escrito en formato Excel establecido y acta de soporte.
OBLIGACIÓN 3: Elaborar y desarrollar Planes de Acción para intervenir y mitigar los riesgos auditivos de la población de la economía popular y comunitaria de los municipios focalizados	
ACTIVIDADES	Se logro la construcción de todos los planes de acción de los 8 municipios asignados y a su vez se contó con la participación de los actores municipales quienes manifestaron interés por las temáticas propuestas, se entrego vía correo institucional a los siguientes municipios: 1. Villa Pinzón 2. Sutatausa 3. Nemocón 4. Tausa 5. Chía 6. Guatavita 7. Soacha 8. Tocancipá

EVIDENCIA	Matriz en Excel y soporte acta de asistencia técnica
OBLIGACIÓN 4: Desarrollar capacidades con los Equipos Básicos de Salud para promocionar la salud auditiva en el Entorno Laboral	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Para este mes se logro realizar dicho encuentro con los equipos básicos territoriales en los municipios de Nemocón y Guatavita, quienes asistieron al encuentro y estuvieron propositivos con el tema de la salud auditiva.

EVIDENCIA	Acta de asistencia técnica y listado de asistencia
OBLIGACIÓN 5: Responder de manera inmediata y oportuna los requerimientos y solicitudes presentadas por los entes de control.	
ACTIVIDADES EJECUTADAS	Para esta actividad se realizó: 1. Participación en la reunión de equipo en donde se definieron compromisos como el archivo documental 2024, asistencias técnicas en Mosquera y asistencia virtual 2. Se asistió al ejercicio de revisión y actualización del archivo documental.
EVIDENCIA	Actas de registro.
CONCLUSIONES	
- Se ejecutaron las asistencias técnicas para 12 municipios en este mes. - Se relacionan las actividades ejecutadas durante el tiempo transcurrido en el mes de diciembre para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. - Se logró la orientación a los municipios sobre el Riesgo Auditivo como parte del enfoque de promoción y prevención de enfermedades laborales.	

Firma del contratista
C.c. 52.816.389

Bogotá, D. C. **Diciembre de 2024**

CUENTA DE COBRO No. 3

LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE SALUD
NIT 899.999.114-0

DEBE A:

NOMBRE: **ANDREA JULIETH RODRÍGUEZ CASTELBLANCO**
C. C. No. 52816389 de Bogotá

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS ($6.579.461) M/CTE.**

POR CONCEPTO DE: **EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1246 - 2024**

Del periodo correspondiente a: **DICIEMBRE DEL 2024**

Consignar el valor de la presente en: **Bancolombia, Cuenta de ahorros Nº 58930681693**

Cordialmente,

C. C. No. 52816389
Celular No: 3134825361
Correo electrónico: andrearodriguez101682@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1136372981	9479099869	I	2025/01/23	2024/12/18	NEQUI	0	$867,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52816389	RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	231001	30	$2,631,784	$421,100	EPS017	30	$2,631,784	$329,000	CCF21	30	$2,631,784	$52,700	14-11	30	$2,631,784	$64,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,631,784	$421,100			$2,631,784	$329,000			$2,631,784	$52,700			$2,631,784	$64,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$421,100	$0	$0	$421,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$421,100	$0	$0	$421,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,200	$0	$0	$64,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,200	$0	$0	$64,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,700	$0	$0	$52,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$52,700	$0	$0	$52,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,000	$0	$0	$329,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$329,000	$0	$0	$329,000
TOTAL				1	$867,000	$0	$0	$867,000

2024/12/18 11:32 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	11204366449	9478834110	1	2024/12/20	2024/12/12	NEQUI	0	$867,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SEDE/SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,631,784	$421,100			$2,631,784	$329,000			$2,631,784	$52,700			$2,631,784	$64,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,631,784	$421,100			$2,631,784	$329,000			$2,631,784	$52,700			$2,631,784	$64,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,631,784	$421,100			$2,631,784	$329,000			$2,631,784	$52,700			$2,631,784	$64,200		$0	$0
1	CC	52816389	RODRIGUEZ ANDREA	231001	30	$2,631,784	$421,100	EPS017	30	$2,631,784	$329,000	CCF21	30	$2,631,784	$52,700	14-01	30	$2,631,784	$64,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,631,784	$421,100			$2,631,784	$329,000			$2,631,784	$52,700			$2,631,784	$64,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1120436649	9478834110	1	2024/12/20	2024/12/12	NEQUI	0	$867,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$421,100	$0	$0	$421,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$421,100	$0	$0	$421,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,200	$0	$0	$64,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,200	$0	$0	$64,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,700	$0	$0	$52,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$52,700	$0	$0	$52,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,000	$0	$0	$329,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$329,000	$0	$0	$329,000
TOTAL				1	$867,000	$0	$0	$867,000

2024/12/12 09:27 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1042111299	9477025190	I	2024/11/25	2024/11/12	BANCOLOMBIA	0	$809,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	52816389	RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	231001	30	$2,456,250	$393,000	EPS017	30	$2,456,250	$307,100	CCF21	30	$2,456,250	$49,200	14-11	30	$2,456,250	$59,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,456,250	$393,000			$2,456,250	$307,100			$2,456,250	$49,200			$2,456,250	$59,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,000	$0	$0	$393,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$393,000	$0	$0	$393,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,900	$0	$0	$59,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,900	$0	$0	$59,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,200	$0	$0	$49,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$49,200	$0	$0	$49,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$307,100	$0	$0	$307,100
TOTAL				1	$809,200	$0	$0	$809,200

2024/11/21 08:17 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816389		RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 1- 74 Cota - Cundinamarca	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134825161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	987641985	9475558265	I	2024/10/22	2024/10/17	BANCOLOMBIA	0	$809,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	52816389	RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH	231001	30	$2,456,250	$393,000	EPS017	30	$2,456,250	$307,100	CCF21	30	$2,456,250	$49,200	14-11	30	$2,456,250	$59,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,456,250	$393,000			$2,456,250	$307,100			$2,456,250	$49,200			$2,456,250	$59,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,000	$0	$0	$393,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$393,000	$0	$0	$393,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,900	$0	$0	$59,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,900	$0	$0	$59,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,200	$0	$0	$49,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$49,200	$0	$0	$49,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,100	$0	$0	$307,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$307,100	$0	$0	$307,100
TOTAL				1	$809,200	$0	$0	$809,200

2024/10/20 08:28 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO identificado(a) con CC 52816389 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH CC 52816389

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-04	2024-04	642583276	9466619344	I	2024-05-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-03	2024-03	586674304	9465145525	I	2024-04-19																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-02	2024-02	522509668	9463912194	I	2024-03-19																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-01	2024-01	462197377	9463039819	I	2024-02-19																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Este certificado se expide el día 2024-12-18 a las 11:53.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO identificado(a) con CC 52816389 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH CC 52816389

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-08	898381507	9472431153	I	2024-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	CAFAM	30	2%	$600,000	$12,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$1,300,000	$162,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-07	2024-07	872776521	9472128818	I	2024-08-28																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	CAFAM	30	2%	$600,000	$12,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$1,300,000	$162,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-06	2024-06	774170590	9469480242	I	2024-07-15																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-05	2024-05	708463717	9468152133	I	2024-06-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,348,231	$375,800
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,348,231	$57,300
CCF	CAFAM	30	2%	$2,348,231	$47,000
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,348,231	$293,600

Este certificado se expide el día 2024-12-18 a las 11:53.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO identificado(a) con CC 52816389 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RODRIGUEZ CASTELBLANCO ANDREA JULIETH CC 52816389

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2024-12	1136372981	9479099869	I	2024-12-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,631,784	$421,100
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,631,784	$64,200
CCF	CAFAM	30	2%	$2,631,784	$52,700
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,631,784	$329,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-11	1120436649	9478834110	I	2024-12-12							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,631,784	$421,100
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,631,784	$64,200
CCF	CAFAM	30	2%	$2,631,784	$52,700
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,631,784	$329,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-10	1042111299	9477025190	I	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,456,250	$393,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,456,250	$59,900
CCF	CAFAM	30	2%	$2,456,250	$49,200
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,456,250	$307,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-09	987641985	9475558265	I	2024-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$2,456,250	$393,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$2,456,250	$59,900
CCF	CAFAM	30	2%	$2,456,250	$49,200
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$2,456,250	$307,100

Este certificado se expide el día 2024-12-18 a las 11:52.

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA	Código: A-GF-FR-025
		Versión: 7
	Creación o Actualización de Datos de Terceros	Fecha: 10/septiembre/2024

FECHA: DÍA 18 MES 09 AÑO 2024 — Marcar sólo una opción: 1. CREACIÓN [X] 2. ACTUALIZACIÓN [ ]

INFORMACIÓN GENERAL

Salud

AÑO 2024

AÑO

DATOS PERSONALES

ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

NIT No 52816393 DV 1

ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

CC Cédula de Ciudadanía No 52816393 DV 1

CALLE 13 #01 - 74 PUEBLO VIEJO

Cundinamarca-Cota

3134825361

Validar

andrearodriguez101682@gmail.com

INFORMACION PARA EL DESEMBOLSO

Bancolombia S.A. Cód. 07

53930681693 Ahorro

La cuenta bancaria debe ser de la persona natural o jurídica con quien se adquiere la obligación contractual.
Ausencia al Departamento de Cundinamarca - Secretaría de Hacienda para consignar en la cuenta antes mencionada.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Natural

TI Tarjeta de Identidad No 1028800011

La información de dependencia económica sólo la diligencia la persona natural, si le aplica.

Privada ¿CUAL?

No Responsable de IVA

GRAN CONTRIBUYENTE [ ] No. RESOLUCIÓN AUTORRETENEDOR RENTA [ ] No. RESOLUCIÓN

AUTORRETENEDOR IVA [ ] No. RESOLUCIÓN AUTORRETENEDOR ICA [ ] No. RESOLUCIÓN

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO [ ] OTRA [ ] ¿CUAL?

PRINCIPAL 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

SECUNDARIA

PRINCIPAL CIIU 8299 9.66 x 1000

SECUNDARIA

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señor(a) Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar oportunamente los pagos a que haya lugar, tenencia en cuenta su operación fiscal y, en general, para fines informativos exclusivamente por cumplimiento de la misión de la entidad. Asimismo, le damos a conocer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co. Responsable del Tratamiento: Gobernación de Cundinamarca, entidad del orden territorial, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C. en la Calle 26 nº 51 - 53, identificada con el NIT. 899.999.114-0 con correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

ANEXOS

1. Fotocopia del documento de identidad — Si
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN — Si
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique) — No
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autoretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique) — Si
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa
Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

52816393
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

ASER - ADQUISICION SERVICIOS

Otra cuenta ¿CUAL? 2480040000

K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales

Y TransAprropi Salud

INDICADORES DE RETENCIÓN

TARIFA 1 RH18 Ret. >95 hasta 150 19% Ley 2010 de 12-19

TARIFA 3

TARIFA 5

TARIFA 1 I305 Ret. ICA Svc Demas Activ Bara 9.66 x 1000

TARIFA 2

TARIFA 7

I505 Retenc aplicable a personas 19%

I507 Retenc aplicable a terceros 19% No aplica

TARIFA 7

No aplica

DR31 Pro Deporte y Recreación 1.5%

FECHA: DÍA 19 MES 09 AÑO 2024

PROCESADO POR: EDGAR A. RUITRAGO PUENTES

REVISADO POR:

Certificación Bancaria

Martes, 03 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO identificado(a) con CC 52816389, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	58930681693	2007-01-22	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante enlaces de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportarlo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DECLARACION JURAMENTADA SOBRE COEXISTENCIA DE CONTRATOS

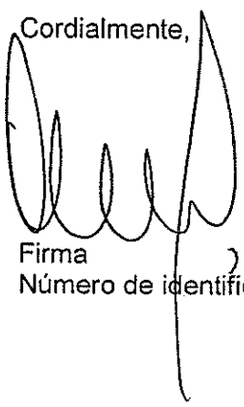
Bogotá, Diciembre del 2024

Asunto: **DECLARACION BAJO JURAMENTO.**

Yo, **ANDREA JULIETH RODRÌGUEZ CASTELBLANCO**, identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

En mi calidad de contratista de la secretaria de Salud de Cundinamarca, declaro que en el momento cuento con un contrato de prestación de servicios con otra entidad paralelo al contrato SS-CPS-1246-2024, firmado con la secretaria de Salud de Cundinamarca y por tal razón, para el periodo facturado del 01 de diciembre al 30 de diciembre del 2024, recibí honorarios distintos a los recibidos en virtud del contrato ya mencionado.

Cordialmente,



Firma
Número de identificación: **C.C 52.816.389 de Bogotá**

Señale con una X y complete

- ○ Certificar que su patrimonio a **diciembre 31 de 2023** fue superior a 4.500 UVT es decir $80.000.000 de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI ____ NO __X_
- ○ Certificar que sus ingresos fiscales a **diciembre 31 de 2023** fueron superiores a 1.400 UVT es decir **$70.446.948** de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI ____ NO ___X__
- ○ Interés y corrección monetaria (vivienda y/o Leasing habitacional) $___X___
- ○ Deducciones por salud por contratos de medicina prepagada o seguros de salud para el trabajador, su cónyuge, sus hijos o dependientes $ _____X_____

10% de los ingresos por concepto de dependientes:

- ○ Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2023**. $2.000.000
- ○ Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural, se encuentre financiando su educación en instrucciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente (adjuntar certificado de educación con valor de matrícula **2024**). _NA___
- ○ Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2024**. $____NA_____
- ○ El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT , certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2024**. $_____NA_____
- ○ Los padres y los hermanos de contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. **VALOR PROMEDIO MENSUAL 2024** $_____NA _____

Relacione dependientes

Nombres y Apellidos Completos	**Parentesco**
David Mateo Ramírez Rodríguez	Hijo
María Gabriela Ramírez Rodríguez	Hija

- ○ Deducción por aportes de salud de acuerdo con la Ley $329.000
- ○ Renta exenta por aportes obligatorios de pensiones de acuerdo con la Ley. $421.100
- ○ Rentan exenta por aportes a AFC y/o FPV máximo el 30% del ingreso fiscal hasta 3.800 UVT $ ___N/A_____

Tarifa de retención mayor según parágrafo 2 Artículo 384 E.T _____

Señale con una X su condición de declarante

DECLARANTE SI _ X___ NO ___

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todo lo señalo anteriormente es verdadero y para efecto firmo este documento.

FIRMA _____

NOMBRES Y APELLIDOS ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO

CÉDULA 52816389 de Bogotá

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054753653

(415)7707212489984(8020) 000014105475365 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 1 6 3 8 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 1 6 3 8 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTELBLANCO	ANDREA	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal
CL 13 01 74

42. Correo electrónico andrunas16@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 8 2 5 3 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 1 2 2 2	8 2 9 9	2 0 0 8 1 2 2 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

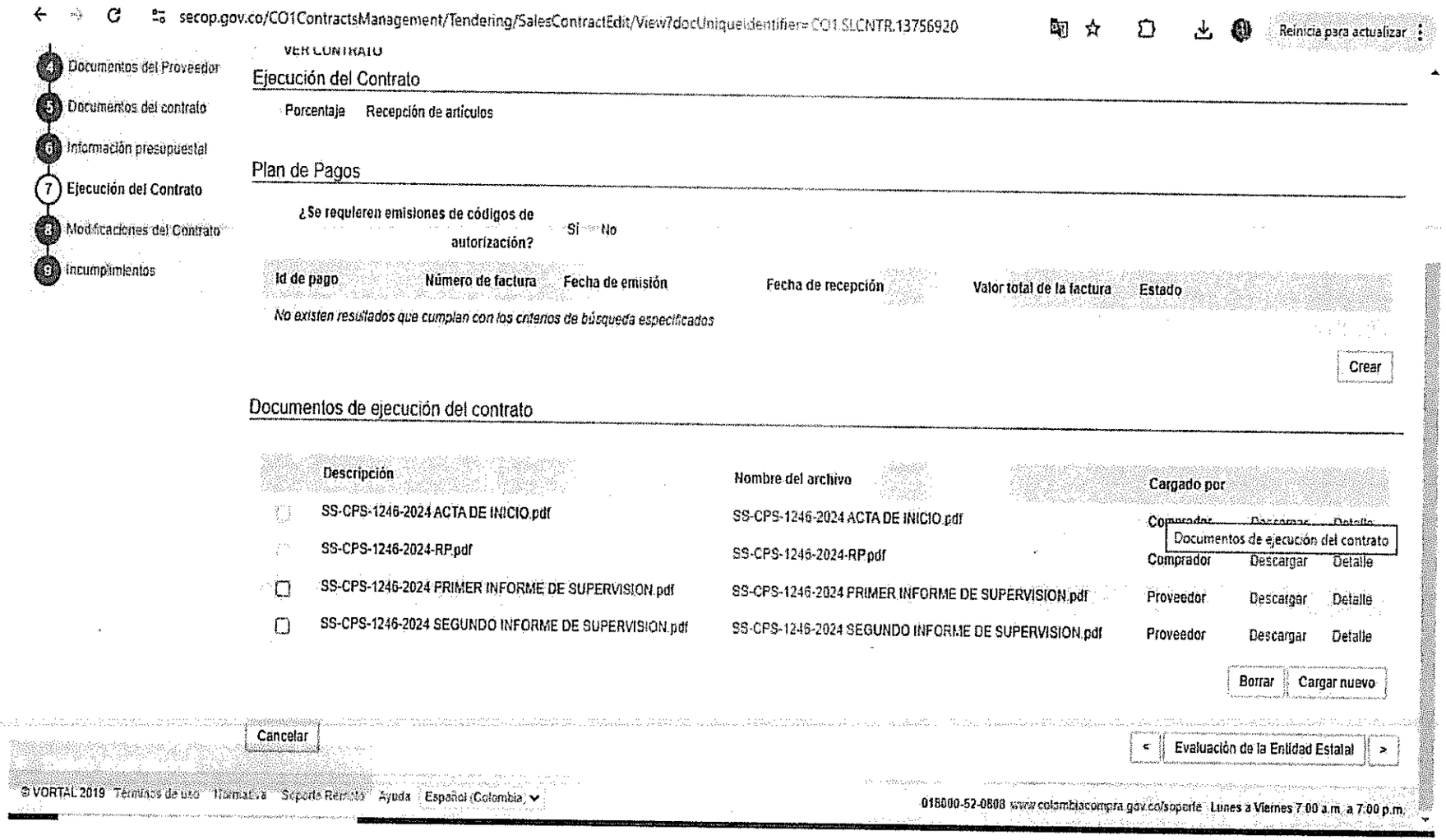
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-12-2024 01:47:01PM


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13756920
Reinicia para actualizar
VER CONTRATO
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
SS-CPS-1246-2024 ACTA DE INICIO.pdf
SS-CPS-1246-2024 ACTA DE INICIO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
SS-CPS-1246-2024-RP.pdf
SS-CPS-1246-2024-RP.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
SS-CPS-1246-2024 PRIMER INFORME DE SUPERVISION.pdf
SS-CPS-1246-2024 PRIMER INFORME DE SUPERVISION.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SS-CPS-1246-2024 SEGUNDO INFORME DE SUPERVISION.pdf
SS-CPS-1246-2024 SEGUNDO INFORME DE SUPERVISION.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Gobernación de Cundinamarca

PROMOCION DEL DESARROLLO DE SALUD

Documentos para pago final de contratista
Secretaria de Salud de Cundinamarca

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Andrea Julieth Rodriguez Castelblanco
CEDULA DE CIUDADANIA: 52816389
SECRETARIA DE SALUD: Subdirección Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública
DEPENDENCIA: Salud Laboral

Descripción	Fecha de Entrega	Dependencia que Recibe	Nombre y Cargo de Supervisor	Firma de Supervisor
Documentos a Cargo: (El Funcionario debe realizar la entrega de toda la documentación e informes a cargo y dejar acta soporte en la dependencia) Archivo, clave de computador, cuando aplique.	DICIEMBRE/2024	Subdirección Gestión y promoción de acciones en Salud pública	Ricardo Porras Lopez- Subdirector Gestión y promoción de acciones en Salud pública	
Archivo en medio magnético, de acuerdo a las obligaciones contractuales.	DICIEMBRE/2024	Subdirección Gestión y promoción de acciones en Salud publica	Ricardo Porras Lopez- Subdirector Gestión y promoción de acciones en Salud publica	
Archivo en medio físico. Cuando aplique	DICIEMBRE/2024	Subdirección Gestión y promoción de acciones en Salud publica	Ricardo Porras Lopez-Subdirector Gestión y promoción de acciones en Salud publica	
Bienes e Inventarios: (El Contratista tendrá que realizar la entrega de todos los bienes a su cargo al Director u Oficina a la cual pertenece	N/A	N/A	N/A	
Descripción	**Fecha de Entrega**	**Dependencia que Recibe (DAF)**	**Nombre y Cargo del funcionario**	**Firma del funcionario**
Expediente contractual (carpeta con todos los informes)	DICIEMBRE/2024	ARCHIVO DAF	JINNETH RUIZ	
Observaciones:				

FIRMA CONTRATISTA

Gobernación de CUNDINAMARCA	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: A-GC-FR-012
		Versión: 05
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Fecha Aprobación: 20-10-2023

Secretaria y/o unidad responsable	Sec. De Salud	Objeto del contrato	Fecha de evaluacion
Nombre del contratista	ANDREA JULIETH RODRIGUEZ CASTELBLANCO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA DESARROLLANDO CAPACIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD AUDITIVA EN POBLACIÓN DE LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA.	18-12-2024
Tipo de Convenio y/o Contrato	PRESTACIÓN SERV PROF Y DE APOYO A LA GESTIÓN PERS-NATURAL		
No Convenio y/o Contrato	SS-CPS-1246-2024		

A			B	C	
Puntaje por Criterio	Caracteristica	Criterio	Nomenclatura	Calificación del Servicio Prestado	Total por Criterio
35	Cumplimiento	No cumple con los plazos, ni el objeto establecido contractualmente	0	3	35
		Cumple con el objeto por fuera de los plazos establecidos	1		
		Ocasionalmente se atrasa, sin perjudicar el objeto contractual	2		
		Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3		
35	Suministro y entrega de información	No suministra la información solicitada	0	3	35
		Entrega información incompleta y se le debe solicitar ajuste en la información	1		
		Entrega información completa y se le debe solicitar ajuste en la información	2		
		Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3		
30	Cumplimiento del objeto y las obligaciones derivadas del mismo	El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas o las obligaciones pactadas ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías o requerimientos constantes	0	3	30
		El contratista desarrollo el objeto contractual despues de varios requerimientos y entregó las actividades después de solicitar a la entidad ampliación de plazos	1		
		El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	2		
		El contratista supera las expectativas y desarrolla el objeto contractual con responsabilidad, compromiso y cumpliendo a cabalidad con las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio contratado	3		

PUNTAJE OBTENIDO POR EL CONTRATISTA	100
CLASIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	A: Notable

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	DESCRIPCIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ah logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado
B: Confiable	Entre 71 y 89	Su desempeño se encuentra dentro de los niveles esperados, lo invitamos a mantener y mejorar sus actividades para ascender al nivel notable.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones
D: Crítico	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

RICARDO ALBERTO PORRAS LOPEZ
SUBDIRECTOR